

**Załącznik nr 2 do Formularza ofertowego-
Doświadczenie Wykonawcy**

(pieczęć Wykonawcy)

Ja, niżej podpisany..... działając w imieniu i na rzecz (dane Wykonawcy):

Nazwa	
Adres siedziby	
Nr telefonu i faksu	
e-mail:	
NIP	
REGON	

informuję, iż posiadam doświadczenie w realizacji szkoleń w zakresie tematycznym obejmującym zapytanie ofertowe, tj. szkoleń z zakresu zasad oceny wniosków o dofinansowanie projektów na przykładzie konkursów z obszaru edukacji ogłaszanych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020:

Lp.	Doświadczenie w realizacji szkoleń w obszarze tematycznym obejmującym zapytanie ofertowe	
	Odbiorca szkolenia	Temat szkolenia, rok przeprowadzenia
1	2	3
1.		
2.		
3.		

Na potwierdzenie w/w informacji przedkładam kserokopie/skany dokumenty potwierdzające, że szkolenia te zostały wykonane należycie (referencje).

**JEDNOCZEŚNIE OŚWIADCZAM, ŻE WSKAZANA WYŻEJ OSOBA/OSOBY
POSIADA/JĄ NIEZBĘDNE KWALIFIKACJE UPRAWNIAJĄCE DO PROWADZENIA
SZKOLEŃ Z ZAKRESU BĄDĄCEGO PRZEDMIOTEM NINIEJSZEJ OFERTY.**

.....

miejsowość, data

.....

podpis osoby upoważnionej do reprezentowania
Wykonawcy